До Вх. № …………………………….

Кмета на Община Елин Пелин Срок/такса: 15 работни дни / 10 лв.

5 работни дни / 15 лв.

2 работни дни / 20 лв.

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на удостоверение за наличие или липса на реституционни претенции за недвижими имоти**

***/Уникален идентификотор на административната услуга 2021/***

От.……………………………………………………………………………………………..

живущ в гр./ с. …………………………………………….., Община ……….………………..,

ул. ………………………………………………………№: ……, вх. ……, ет. ..., ап. ………,

тел. …………………………, ЕГН ………………………………

e-mail:……………………………чрез пълномощник: ................................................................

Юридическото лице се представлява от …………………………………………………

Моля да бъде издадено удостоверение за наличие или липса на реституционни претенции за недвижим имот, съставляващ УПИ ................... кв. .................., по ЗРП на гр./с............................................................................., област Софийска или поземлен имот по кадастралната карта и кадастралните регистри на гр./с ........................................................................................................................................

**Прилагам следните документи:**

1. Документ за собственост на имота
2. Удостоверение за наследници /при необходимост/
3. Документ за платена такса, освен ако плащането е извършено по електронен път

O Плащането е извършено по електронен път

**Желая издаденото удостоверение да бъде получено**:

□ Лично от звеното за административно обслужване;

□ Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

* като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
* като вътрешна куриерска пратка;
* като международна препоръчана пощенска пратка.

□ по електронен път на електронна поща \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВИТЕЛ:**

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпис)*